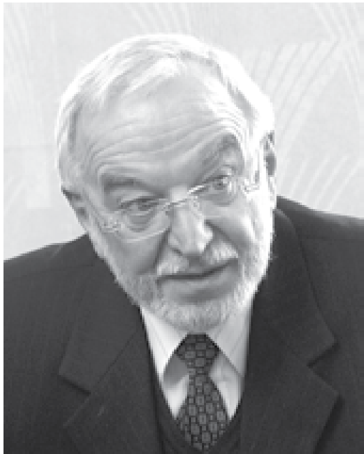
ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА

WWW.RECIPE.BY

Интервью номера



От скальпеля к лекарству в поисках эффективности

В начале XX века в распоряжении врачей для лечения опухолей были только скальпель и лучевая терапия. В середине столетия стали использоваться методы лекарственной терапии, а в конце XX века стали активно разрабатываться методы биотерапии рака, криогенное и лазерное воздействие, фотодинамическая терапия. О лекарственной терапии при лечении онкологических заболеваний «ЗГ» рассказывает руководитель отдела химиотерапии Республиканского научно-исследовательского центра онкологии и медицинской радиологии имени Н. Н. Александрова, доктор медицинских наук, профессор Эдвард ЖАВРИД.

– Эдвард Антонович, почему сегодня, говоря о перспективах развития онкологии, имеют в виду, в первую очередь, лекарственную терапию?

– Дело в том, что возможности хирургического метода лечения рака на сегодняшний день практически достигли своего предела.

стр. 4 ▸

Актуально

Кризис: использовать ли уже использованное?

Влияние мирового финансового кризиса уже ощутимо. Сегодня каждый ищет возможности экономии и находит их. Кто-то закупает продукты в дискаунтерах, средства гигиены – на распродажах, а одежду… в second-hand. Для человека, который пытается сократить свои расходы, это реальная возможность одеться красиво, оригинально и дешево. «ЗГ» попыталась разобраться, так ли безвредны «вторые руки».

Вещи, продающиеся в магазинах «секонд-хэнд», поступают к нам, главным образом, из европейских стран. Экономные европейцы привыкли избавляться от ненужных им вещей, сдавая их за небольшое вознаграждение в специальные приемные пункты, аналоги советских комиссионок. Гораздо реже, но все-таки можно встретить у нас и американский «секонд». Американцев стимулируют к сдаче вещей, предоставляя им за это право на налоговую скидку. Свалки и морги, якобы принимающие участие в формировании секонд-хэндовского ассортимента, являются не более чем плодом не вполне здоровой фантазии некоторых наших сограждан.

Полученные вещи крупными партиями свозятся на оптовые базы. Там их обрабатывают, прессуют, уменьшая объем, и перепродают в специальные магазины «второсортной» одежды. Значительная часть этого товара попадает в страны СНГ, в том числе, и Беларусь.

Все вещи, поступающие в приемные пункты, проходят тщательную двухступенчатую обработку. Сначала одежде предстоит химическая «стирка»: она вращается в огромных барабанах, наполненных раствором формальдегида. Именно это вещество придает секонд-хэндовским вещам знакомый многим неповторимый аромат. После химической стадии вещи обрабатываются паром и высокой температурой.

Пароформальдегидная обработка абсолютно надежна в дезинфекционном плане, утверждают специалисты. После нее не остается никаких болезнетворных микробов. Что касается безопасности для здоровья самого формальдегида, то это вещество признано совершенно безвредным. Оно часто используется в медицине как средство дезобработки, им обрабатывают медицинские помещения, оптику и даже хирургические перчатки.

Пары формальдегида выветриваются очень быстро, поэтому вещи, обработанные таким способом, не должны представлять

стр. 3 ▸



Новости

Вакцинация от папилломы в Беларуси – платная

Главный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Беларуси Александр Барсуков сообщил, что вакцинация от вируса папилломы человека, который в большой степени является причиной рака шейки матки, введена в республиканский календарь прививок, однако производится только на платной основе в государственных и коммерческих медучреждениях Минска, Витебска, Гродно, Могилева.

Для проведения вакцинации в Беларуси закуплены два вида вакцин производства США и Великобритании. Привиться можно в любом возрасте, начиная с подросткового. Вирус папилломы человека является причиной возникновения плоскоклеточной формы рака шейки матки в 75–90% случаях, сообщил специалист. Таким образом, заболевание может быть предупреждено вакцинацией.

Как сообщил А.Барсуков, в настоящее время «планируется проведение пилотного проекта в Брестской области по бесплатной вакцинации группы девочек, проживающих в детских интернатных учреждениях». Однако эффект, то есть снижение заболеваемости раком шейки матки в связи с этой вакцинацией, ожидается через 15–20 лет.

В Минске открыли обучающий центр для фтизиатров

В Научно-исследовательском институте пульмонологии и фтизиатрии Министерства здравоохранения Беларуси открыли Центр обучения и подготовки медицинского персонала.

Центр создан в рамках совместного проекта ПРООН и Минздрава. Деятельность центра финансируется Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в рамках проекта «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь». С 2007 по 2012 годы на мероприятия по борьбе с туберкулезом будет выделен грант в размере 14,4 млн. долларов.

Директор НИИ пульмонологии и фтизиатрии Геннадий Гуревич уточнил, что Центр поможет укрепить институциональный потенциал национальной противотуберкулезной службы и первичной медицинской сети путем повышения уровня знаний и профессиональной подготовки специалистов в области профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.

Для Центра разработаны учебные планы подготовки специалистов в соответствии с требованиями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

В учебных семинарах на базе Центра по вопросам современных методов профилактики, выявления и лечения туберкулеза будут принимать участие врачи и медицинские сестры, лаборанты противотуберкулезных учреждений и общелечебной сети. Планируется приглашение международных экспертов для подготовки национальных специалистов в области фтизиатрии, пишет сайт naviny.by

Новости

«ДоброБыт» от МВД Беларуси

МВД Беларуси проводит комплекс мероприятий, направленный на профилактику асоциального поведения граждан в сфере семейно-бытовых отношений, под условным названием «ДоброБыт», сообщили в ГУВД Мингорисполкома.

В течение месяца до 25 февраля основное внимание этой проблеме будет уделять весь личный состав белорусской милиции при активной поддержке заинтересованных ведомств и органов госуправления.

В рамках республиканской спецоперации основные мероприятия пройдут на территории Минска, сообщает БЕЛТА. Сотрудники милиции посетят по месту жительства хронических алкоголиков. Предусмотрены рейдовые мероприятия: широкомасштабные проверки предприятий торговли и общественного питания, дискотек и прочих мест массового отдыха молодежи, совместное патрулирование мест концентрации молодежи.

Как подчеркнули в ГУВД, совершенные на почве семейных ссор и конфликтов преступления зачастую по жестокости и тяжести последствий во многом превосходят заранее планируемые, хорошо подготавливаемые преступные деяния. Это подтверждает и статистика: в сфере семейно-бытовых отношений совершается каждое третье убийство и каждое четвертое умышленное причинение тяжкого телесного повреждения.

Белорусские ботаники примут участие в создании Красной книги Европы

Международная организация PLANTA EUROPA, координирующая работу по изучению и охране биоразнообразия растений европейского континента, на заседании своего распорядительного комитета в греческом городе Салоники приняла решение начать подготовку Красной книги Европы.

Как рассказал представитель от СНГ – заведующий сектором кадастра растительного мира Института экспериментальной ботаники им. В.Ф. Купревича НАН Беларуси кандидат биологических наук Олег Масловский, члены распорядительного комитета PLANTA EUROPA обсудили принципы и подходы по формированию новой редакции Красной книги Европы, которую курирует Международный союз охраны природы. Сложность ее подготовки в том, что из десятка тысяч видов растений из различных природных зон континента необходимо выбрать именно те, которые в первую очередь нуждаются в охране. Эксперты считают, что этот документ не только зафиксирует перечень редких и исчезающих растений, но и станет конкретным руководством к действию по их сохранению.

По мнению Олега Масловского, участие в этом проекте белорусских ученых даст им возможность получать финансовую помощь от европейских структур на научные исследования, поспособствует внедрению наших разработок в странах Евросоюза.

В Беларуси укрепляется тенденция увеличения рождаемости

Анализ основных медико-демографических показателей за январь-ноябрь 2008 года показал, что в республике уровень рождаемости составил 11,2 на 1000 населения (за аналогичный период 2007 года – 10,8 на 1000 населения).

За 11 месяцев минувшего года родилось 98 тыс. 810 детей – на 3,7% больше по сравнению с соответствующим периодом 2007 года. Смертность населения сохранилась на уровне 13,8 на 1000 населения. Естественный прирост равнялся минус 2,6 (за 11 месяцев 2007 года этот показатель был минус 3).

Беларусь относится к странам с низким уровнем детской и младенческой смертности, подчеркнули в Минздраве. По предварительным данным, за 11 месяцев 2008 года отмечено снижение показателя детской смертности до 51,8 на 100 тыс. детского населения в возрасте до 18 лет (за 11 месяцев 2007 года – 63,5 промилле). По-прежнему лидирующие позиции в структуре причин детской смертности занимают несчастные случаи, травмы и отравления (35%), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (20%), врожденные аномалии развития (16,5%).

В республике отмечается также снижение материнской смертности: за последние семь лет – почти в 4 раза (с 21 на 100 тыс. родившихся живыми в 2000 году до 5,8 в 2007 году). В 2008 году уровень материнской смертности в Беларуси снизился до 2,8 на 100 тыс. родившихся живыми.

XVI международная специализированная выставка
bm belarusmedica
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БЕЛАРУСИ
24-27.03.2009
МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:
ФУТБОЛЬНЫЙ МАНЕЖ /пр. Победителей, 20/2 г. Минск
ПОД ПАТРОНАЖЕМ:
Министерства здравоохранения Республики Беларусь, концерна «БЕЛБИОФАРМ».
ОРГАНИЗАТОР: выставочная компания ЗАО"Техника и коммуникации"(T&C)
T&C
Тел.: (+ 375 17) 306 06 06, Факс: (+375 17) 203 33 86
E-mail: medica@tc.by, www.tc.by

Сотрудничество фармпроизводителей Беларуси и AIPM

21 января 2009 года в концерне «Белбиофарм» состоялась совместная встреча членов Ассоциации международных фармацевтических производителей (AIPM) в Республике Беларусь с представителями предприятий концерна.

Это была первая встреча отечественных производителей лекарственных средств с представителями зарубежных фармацевтических компаний. На ней рассматривались вопросы, представляющие взаимный интерес в области производства и обращения лекарственных средств в Республике Беларусь, насыщения белорусского фармацевтического рынка безопасными, эффективными и качественными лекарствами, сообщает пресс-служба AIPM.

Первый заместитель председателя концерна «Белбиофарм» В.Н. Гапанович рассказал о перспективах развития предприятий, входящих в систему концерна. Исполнительный директор Ассоциации международных фармацевтических производителей Сычев А.Н. ознакомил присутствующих с деятельностью AIPM в Беларуси.

В целом встреча носила деловой информативный характер. Стороны наметили пути дальнейшего сотрудничества в области защиты интеллектуальной собственности, этического маркетинга лекарственных средств, а также предметного анализа по участию в акционировании, лицензионном и контрактном производстве.

Оказывается

Доверие к средствам массовой информации, которые сообщают о новостях в мире медицины и науки, способствует укреплению здоровья

Исследование населения 29 азиатских стран показало, что люди с высоким уровнем доверия к СМИ, как правило, являются здоровыми. Японские эксперты из Международной больницы Святого Луки и Chuo University в Токио использовали данные опроса 39 тыс. человек для изучения взаимосвязи между доступом к информации о медицине, показателями доверия к журналистам и общим самочувствием. Анализ этих отношений был произведен впервые.

Было зафиксировано, что люди, которые имели возможность узнавать новые данные из мира медицины и науки, а также верили подобной информации, реже болели и обладали более крепким здоровьем. С точки зрения общественного здравоохранения, СМИ несут важную социальную роль как посредники между научными открытиями и информированностью населения, уверены специалисты.

Как установил обзор, немногим более 50% жителей Азии доверяют «в высшей степени» тому, что сообщается о медицине и научных исследованиях в телевизионных программах, печатных и интернет-СМИ. Чаще всего в такую группу попадали здоровые, молодые, замужние, образованные женщины с высоким уровнем дохода и с доверительными межличностными отношениями, заметили психологи. Самое лучшее здоровье имели жители Брунея, уважающие работу СМИ, а самые низкие показатели благополучия найдены в Туркменистане. Жители Мальдивских островов оказались самыми доверчивыми по отношению к СМИ, а жители Гонконга – наиболее скептическими, пишет Ami-tass.ru.

Начало на стр. 1

Кризис: использовать ли уже использованное?

опасности для человека. Однако нужно учитывать, что у некоторых людей может возникать аллергия на самые безобидные вещества, в том числе и на формальдегид. Во избежание такой реакции, могущей повлечь за собой раздражение кожи, вещи из «секонд-хэнда» перед ноской лучше все-таки постирать.

Санитарно-эпидемиологические службы стран, из которых вывозится товар, должны обязательно провести экспертизу на наличие химической обработки, иначе вещи просто не смогут покинуть пределы «родины». На въезде в Беларусь товар должны сертифицировать белорусские санитарные врачи.

Чтобы быть уверенным в безопасности одежды, покупатель может потребовать у продавца документ с заключениями санитарных врачей обеих стран, в котором указывается, из какой страны поставлена партия товара, чем и как он обрабатывался при отправке. Заключение зарубежного врача обязательно должно быть переведено на русский или белорусский язык.

Кроме того, на товарном ярлыке или в другом документе, доступном потребителю, обязательно должны быть указаны сведения, характеризующие состояние бывшего в употреблении товара, информация о его явных или скрытых дефектах. Если это правило было нарушено, вы можете смело возвращать товар в магазин или требовать возмещения стоимости устранения дефектов.

Министерством торговли утвержден список вещей, которые не должны продаваться в «секонд-хэндах». Это нательное белье, чулочно-носочные изделия, предметы женского туалета, товары для новорожденных (погремушки, жевательные кольца, бутылочки, соски), детские игрушки, бывшие в употреблении предметы личной гигиены, парфюмерно-косметические товары. Нельзя продавать «бэушное» постельное белье, а также шкуры зверей, если на них нет маркировки изготовителя.

По данным управления организации торговли и услуг министерства торговли Беларуси, торговля одеждой «секонд-хэнд» может осуществляться только в специализированных отделах или секциях и только по согласованию с органами государственного санитарного надзора.

Конечно, можно было бы сделать вывод, что «бэушные» вещи вполне безопасны для здоровья, их качество строго контролируется, а права покупателя надежно защищены. Но есть один нюанс: все приведенные выше правила распространяются только на магазины «секонд-хэнд» и не касаются продажи этой группы товаров на непродовольственных рынках Беларуси. То есть вещевые развалы практически не контролируются. И хотя вещи, продающиеся там, тоже проходят обязательную санитарную обработку, они могут представлять опасность в результате грубого нарушения правил их хранения. К примеру, наш корреспондент наблюдал, как продавцы, то и дело роняя что-нибудь на землю, беспорядочно пакуют в огромные полиэтиленовые мешки намокшие под дождем кучи вещей. Нельзя гарантировать, что к тому времени, когда эта одежда снова будет выставлена на продажу, она будет столь же безопасна, как при распечатывании стерильного тюка.

Врачи также не рекомендуют покупать ношеную одежду с рук или в сохранившихся кое-где комиссионных магазинах. В отличие от западного «секонд-хэнда», вещи, продающиеся там, вообще не проходят никакой санитарной обработки.



Закон – то, что мы разъясняем

Начало в № 2/2009

Правовые подарки нового года



Конец года прошедшего и начало года наступившего ознаменовались множеством изменений в законодательстве в области здравоохранения, а также в социальной сфере. В этом номере мы продолжаем рассказывать о примечательных и важных моментах законодательных новаций.

Весьма существенные изменения появились в области правового регулирования пенсионного обеспечения. Так, наконец, был принят Закон Республики Беларусь «**О профессиональном пенсионном страховании**», вступивший в силу с 1 января 2009 года. Этот важнейший документ является основой для создания автономной системы профессионального пенсионного страхования и выведения досрочных пенсий по условиям труда из общей пенсионной системы, изменения источника финансирования досрочных пенсий и введения дополнительного профессионального пенсионного страхования работников, занятых в особых условиях труда и отдельными видами профессиональной деятельности. Ожидается, что внедрение профессионального пенсионного страхования позволит снизить возрастающую с каждым годом нагрузку на общую систему пенсионного обеспечения, постепенно сформировать отдельные целевые средства для финансирования досрочных пенсий по условиям труда и, таким образом, освободить общую систему пенсионного обеспечения от излишних расходов, что должно повысить размеры пенсий. Страховщиком по профессиональному пенсионному страхованию определен Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь. Взносы на данный вид страхования за работников, занятых на рабочих местах, включенных в перечень рабочих мест с особыми условиями труда, будут уплачивать работодатели. Тарифы взносов в пределах 1,5 – 4,8 процента от заработной платы работников и перечень работников, подлежащих данному виду пенсионного страхования, установлены Указом Президент Республики Беларусь от 10 января 2009 года №23 «О тарифах взносов на профессиональное пенсионное страхование».

16 января 2009 г. вступила в силу новая усовершенствованная редакция Закона Республики Беларусь «**О защите прав потребителей**», которая повысила ряд требований к производителям и продавцам. Отныне, информация о товарах должна содержать не только наименование, местонахождение изготовителя (продавца), но и импортера (при его наличии), а также ремонтной организации, на которую возложены обязанности по ремонту или техобслуживанию товара. Также уточнен перечень обязательной информации о товаре, который должен предоставляться гражданину при приобретении товаров по Интернету, рекламе, почте или другими способами, установлена обязанность продавца проинформировать покупателя о его праве на участие в проверке качества товара, сообщить место и время проведения проверки. Кроме продавца (изготовителя, исполнителя), ответственность перед потребителем также несут поставщик, представитель, ремонтная организация, в том числе и в вопросах, касающихся компенсации морального вреда. Закон предписывает, что гарантийные сроки на импортные товары должны быть не меньше гарантийных сроков аналогичных отечественных товаров.

5 февраля 2009 года вступает в силу Закон от 23 июля 2008 года «**О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов**», пришедший на смену закону 1994 года. Новый закон содержит в себе усовершенствованные нормы с учетом практики применения прежнего закона и международных стандартов. Он направлен на предотвращение случаев возникновения инвалидности, улучшения качества жизни инвалидов, их социальной адаптации и интеграции в общество, восстановления или компенсации нарушенных или утраченных функций организма и имеющихся ограничений жизнедеятельности инвалидов в соответствии с их интересами и потенциальными возможностями, а также в целях определения правовых и организационных основ предупреждения инвалидности и реабилитации инвалидов. В Законе появляется новая глава об установлении инвалидности и правах инвалидов при проведении реабилитации, впервые закрепленных на уровне законодательного акта.

Продолжение следует.

Антон СМИРНОВ, юрист

Оказывается

Излишний вес человека вызван чересчур усердной «работой» особого класса кишечных бактерий

Излишний вес у человека может быть вызван особой бактерией, которая участвует в процессе пищеварения. Об этом стало известно благодаря новейшим исследованиям научного коллектива из американского Университета штата Аризона.

Находящиеся в кишечнике каждого человека многочисленные бактерии выполняют важнейшую роль – высвобождают заключенную в поступающей пище энергию. Часть этой энергии расходуется немедленно, а часть – складируется в жировые отложения.

Как установили ученые из США, ряд видов кишечных бактерий проявляют «излишнее усердие» и запасают энергию в более значительных количествах, чем требует образ жизни современного человека из развитой индустриальной страны. Это, в свою очередь, ведет к набору человеком излишнего веса.

Нынешнее открытие, по мнению специалистов, открывает возможность для решения проблемы ожирения за счет сокращения в кишечнике количества данных видов бактерий, сообщает Ami-tass.ru

Начало на стр. 1

4 февраля – Всемирный день борьбы против рака

От скальпеля к лекарству в поисках эффективности

К предельным возможностям приближается и лучевая терапия – в ней еще возможны технические усовершенствования, однако революционных прорывов в ближайшем будущем (а это, как минимум, пятьдесят лет) ожидать не приходится. Химиотерапия – самая молодая и чрезвычайно бурно развивающаяся ветвь онкологии. Именно она сейчас находится на той стадии, когда ведется активная работа по созданию принципиально новых способов борьбы с болезнью, происходят революционные открытия, создается и испытывается огромное количество новых препаратов. Чтобы продемонстрировать темпы ее развития, приведу следующую статистику. Первый противоопухолевый препарат был создан в 1946 году. В самой богатой на сегодняшний день стране мира – США – такое лекарственное средство было впервые зарегистрировано в 1949 году. По прошествии 22 лет – к 1971 году – в стране было 40 таких препаратов. За 22 следующих года – с 1973 по 1992 – был зарегистрирован 51 препарат. А через 14 лет – с 1993 по 2007 – зарегистрированных противоопухолевых лекарственных средств насчитывалось уже 198. Если же рассматривать отдельно 5 последних лет, выяснится, что только за это время было зарегистрировано 99 препаратов.

– Как изменяются подходы к созданию лекарств против рака?

– В самом начале химиотерапия развивалась следующим образом: синтезировались новые химические соединения, а затем проверялась их противоопухолевая активность. Зная определенные механизмы обмена веществ в клетках, ученые пробовали изменять молекулу какого-либо из участвующих в этом процессе веществ, вводя в нее ядовитую структуру. Если опухоль поглощала большее количество ядовитого вещества, появлялись новые противоопухолевые препараты. Этот путь был верным, но он себя исчерпал. Новые лекарства, получающие распространение сейчас, называются таргетными – они воздействуют на какое-то конкретное звено биологических процессов в опухоли. В мире сейчас испытывается более 400 таких препаратов.

Основные надежды онкологов связаны с расшифровкой генома человека. Когда ученые узнали структуру и принципы работы нормальной клетки (30 000 генов, 20 000 белковых молекул, участвующих в биофизических и биохимических внутриклеточных процессах), механизмы, которые нарушаются в ней при раке, а также выяснили, что в процессе возникновения рака участвует 291 ген, они обрадовались, решив, что проблема этого заболевания в ближайшее время будет решена. Началась разработка лекарств, направленных на конкретные внутриклеточные мишени. Однако все оказалось не так просто. К примеру, многие виды рака, в отличие от нормальных тканей, характеризуются выраженной экспрессией рецепторов эпидермального фактора роста. Был разработан препарат герцептин, который подавляет экспрессию этих рецепторов. Однако на практике оказалось, что препарат высокоэффективен только в отношении рака молочной железы. Почему так оказалось – до сих пор не совсем ясно, вероятно, в связи с тем, что в настоящее время у нас нет необходимого количества знаний о природе раковой клетки.



Эдвард ЖАВРИД

Сейчас в США работает специальный проект по изучению генома раковой клетки, годовой бюджет которого составляет сто шестьдесят миллионов долларов США. Предварительные работы по проекту были проведены с 2006 по 2008 год, а с 2009 по 2014 будет вестись основная часть исследований. Может быть, когда эти исследования дадут результаты, наука будет хорошо разбираться в природе раковой клетки, появятся новые лекарства более четко направленного действия, высокоэффективные в лечении конкретных видов рака.

– Как медики, принимающие решение о назначении того или иного препарата, ориентируются в их постоянно возрастающем многообразии ?

– Врачи назначают препарат в строгом соответствии с существующими в стране стандартами лечения. Благодаря этим стандартам абсолютно все пациенты в Республике Беларусь, вне зависимости от их места проживания и материального положения, получают одинаковое лечение. Если же у пациента любого регионального онкологического диспансера диагностируется форма рака, полноценное лечение которой, предписанное стандартами, возможности местных врачей провести не позволяют, он направляется или в областной онкологический диспансер, или (если таких возможностей нет и там) – в наш Центр.

– Но ведь со временем появляются новые, возможно, более эффективные препараты. Вносятся ли они в список лекарств, которые рекомендовано использовать врачам?

– Хотя онкологическая служба в Беларуси существует давно, первые национальные стандарты диагностики и лечения не всех видов рака, но основных его локализаций, были разработаны коллективом сотрудников нашего Центра только в 2004 году. А уже в 2007 году мы пересмотрели эти стандарты и переработали их с учетом как мирового, так и собственного опыта. На сегодняшний день белорусские стандарты соответствуют лучшим показателям высокоразвитых стран. Это подтверждают все ученые-онкологи, приезжающие к нам из Европы и США. Поскольку в настоящее время завершаются исследования нескольких новых препаратов, в 2010 году мы собираемся вновь пересмотреть стандарты и внести в них дополнительные изменения. Однако хочу отметить, что к этим изменениям мы относимся чрезвычайно осторожно. Препараты, которые регистрируются на белорусском рынке, проходят тщательную экспертизу, однако далеко не все из них вносятся в национальные стандарты. Чтобы попасть в них, препарат должен пройти не только клинические испытания, но и испытание временем.

– Почему?

– В качестве примера приведу регулярно проходящие в Швейцарии конференции, посвященные раку молочной железы, куда с определенной периодичностью съезжаются все ведущие онкологи мира, занимающиеся этой проблемой. Они выступают с докладами, ведут дискуссии, презентуют свои методы лечения. После каждой конференции издается итоговый документ, подготовкой которого занимается панель экспертов, очень критично рассматривающих все материалы. И нередко случается, что новый, и, казалось бы, очень перспективный метод лечения, презентованный уважаемым профессором из известного мирового онкологического центра, эксперты не спешат рекомендовать к применению во всем мире, считая, что для этого пока нет достаточного количества данных. Ту же позицию при подготовке стандартов занимаем и мы.

Основной показатель в онкологии – выживаемость больных. Поэтому сказать, что новый метод лечения лучше старого – мы не можем ни через год, ни через два. Судить о его эффективности можно только по прошествии минимум пяти лет с момента его массового применения. Иногда отношение к препарату может меняться и через гораздо больший срок, поскольку учитывается и такой важный момент, как побочные эффекты. В одних случаях они могут дать о себе знать сразу, но для некоторых лекарств существует и отсроченная токсичность, которая может проявиться лишь через несколько лет. Поэтому в национальные стандарты лечения мы включаем только проверенные, высокоэффективные препараты.

В Беларуси обеспечение абсолютно всех онкологических больных необходимыми лекарствами осуществляется за государственный счет.

– Работают ли белорусские ученые над созданием собственных противоопухолевых препаратов?

– Белорусские онкологи принимают активное участие в международных многоцентровых испытаниях новых лекарств. Разработки собственных оригинальных противоопухолевых препаратов в настоящее время не проводятся, поскольку стоимость разработки одного лекарства, начиная от пробирки и заканчивая выпуском на фармацевтический рынок, колеблется от восьмисот миллионов до двух миллиардов долларов США. Вкладывать такие средства может себе позволить только очень крупная компания, которая потом, естественно, захочет их вернуть, продавая препараты по очень высокой цене и проводя при этом крупномасштабную, но, возможно, не совсем честную рекламную кампанию.

– А что же тогда подразумевается под импортозамещением в этой области?

– Оригинальные лекарства в Беларуси не выпускаются, однако белорусская фармацевтическая промышленность с успехом осваивает выпуск генерических препаратов. В последнее время концерн «Белбиофарм» освоил выпуск ряда противоопухолевых средств, чрезвычайно востребованных отечественной онкологией. Нужно отметить, что в Беларуси производятся лекарства очень высокого качества. В соответствии с распоряжением Минздрава отечественные генерические препараты, применяемые в онкологии, должны в ходе клинических испытаний пройти сравнение с оригинальными препаратами. Генерик может появиться в продаже только в случае, если будет доказана его полная идентичность оригинальному препарату. Это очень строгое требование, предъявляющееся к производителям генериков далеко не в каждой стране.

Punctum saliens

Вниманию специалистов



Препараты компании «Ф. Хоффманн-Ля Рош Лтд.»

для лечения и сопроводительной терапии злокачественных новообразований

Компания «Ф. Хоффманн-Ля Рош Лтд.», широко известная под названием «Рош», была основана в 1896 г. в Базеле (Швейцария) и в настоящее время является одним из лидеров рынка здравоохранения, входя в пятерку крупнейших компаний мира в области фармацевтики. Будучи одним из ведущих производителей оригинальных лекарственных препаратов в области онкологии, компания уделяет особое внимание вопросам сочетания эффективности своих препаратов с удобством и безопасностью их использования.

Во второй половине 2006 г. в Минске открылось Представительство ООО «Hoffmann – La Roche Ltd.», основной целью которого является продвижение инновационных препаратов «Рош» в Республике Беларусь.

Сегодня «онкологический портфель» компании включает препараты для лечения немелкоклеточного рака легкого, рака молочной железы, рака поджелудочной железы, рака желудка, колоректального рака, злокачественных неходжкинских лимфом, средства для лечения осложнений противоопухолевой терапии и метастатической костной болезни.

В этой статье приводится краткая характеристика препаратов «Рош», применяющихся в онкологической практике отечественного здравоохранения. Все представленные ниже препараты зарегистрированы Министерством здравоохранения Республики Беларусь и разрешены для клинического использования.



Рег. Уд МЗ РБ №3975/99/04 до 26.06.2009

Кселода (капецитабин) – пероральный фторпиримидин, открывший новый класс противоопухолевых тумороактивируемых препаратов. Компания «Ф. Хоффманн-Ля Рош Лтд.» впервые заявила о себе в онкологии в 1962 году созданием 5-фторурацил (Флуороурацил Рош) – химиопрепарата, хорошо знакомого врачам-онкологам и их пациентам и широко применяющегося до сих пор. Однако флуороурацилу (как и большинству других цитостатиков) присуще отсутствие избирательности действия, что проявляется рядом серьезных побочных эффектов, ограничивающих его применение. Капецитабин является пролекарством и превращается в активное вещество – 5-фторурацил – преимущественно в опухолевой ткани, то есть сама опухоль является «фабрикой» по производству цитостатика. Это приводит к тому, что высокая концентрация препарата достигается лишь в карциноме, а здоровые ткани практически не подвергаются цитостатическому воздействию. И как следствие – минимум побочных явлений и хорошая переносимость препарата. Кроме того, Кселода является одним из немногих средств для химиотерапии, которые выпускаются в виде таблеток для приема внутрь, что позволяет проводить лечение в амбулаторном режиме и избегать осложнений инфузионной терапии.

Кселода может применяться в монорежиме или в комбинации с другими противоопухолевыми препаратами для лечения рака молочной железы, рака желудка и колоректального рака.



Рег. Уд МЗ РБ №5359/01/06 до 19.12.2011

Значительно улучшить результаты лечения раннего и метастатического рака молочной железы позволил еще один иммунобиологический препарат – **Герцептин (трастузумаб).** Герцептин – это рекомбинантные гуманизированные моноклональные антитела, которые избирательно взаимодействуют с внеклеточным участком рецептора эпидермального фактора роста человека (HER2). Повышенное образование (гиперэкспрессия) HER2 на поверхности клеток молочной железы обнаруживается у 25-30% больных и связано с плохим прогнозом заболевания. Применение Герцептина при HER2-позитивном раке молочной железы является мировым стандартом. Этот препарат используется в клинической практике онкологических учреждений Республики Беларусь с 2001 года. Герцептин применяется для лечения рака молочной железы с опухолевой гиперэкспрессией HER2: в монорежиме для адъювантной терапии ранних стадий болезни; в виде монотерапии или в комбинации с химиотерапией – для лечения метастатического рака молочной железы.



Рег. Уд МЗ РБ №5357/01/06 до 19.12.2011

Родоначальницей нового направления в лечении злокачественных новообразований – таргетной терапии – является **Мабтера (ритуксимаб)**, осуществившая настоящий прорыв в лечении лимфопролиферативных заболеваний. Мабтера – это первые в мире терапевтические моноклональные антитела с доказанной эффективностью и безопасностью для терапии злокачественных В-клеточных неходжкинских лимфом – заболевания, характеризующегося высоким уровнем смертности и большой частотой рецидивов. Ритуксимаб обладает способностью специфически связываться с определенным антигеном (CD20) злокачественных лимфоцитов, запуская иммунные процессы, приводящие к гибели клеток злокачественной лимфомы. Мабтера не является цитостатиком и не обладает характерной для химиотерапевтических средств токсичностью и хорошо переносится пациентами. Как правило, Мабтера применяется в комбинации со стандартными схемами химиотерапии, но может быть назначена и в режиме монотерапии. Эффективность лечения неходжкинских лимфом с использованием Мабтеры подтверждена многочисленными мультицентровыми клиническими исследованиями.



Рег. Уд МЗ РБ №7454/05 до 29.09.2010

Еще одним инновационным препаратом компании «Рош» является **Авастин (бевацизумаб)**. Авастин является оригинальным препаратом, представляющим собой рекомбинантное гиперхимерное (гуманизированное, приближенное к человеческому) моноклональное антитело, которое селективно связывается с биологически активным фактором роста эндотелия сосудов (VEGF) и нейтрализует его. Авастин ингибирует связывание фактора роста эндотелия сосудов с его рецепторами на поверхности эндотелиальных клеток, что приводит к снижению васкуляризации и угнетению роста опухоли. Авастин – первый препарат, способный ингибировать процессы ангиогенеза, благодаря которым развиваются новые кровеносные сосуды, поставляющие питательные вещества и кислород в ткани злокачественной опухоли. Авастин подавляет фактор роста эндотелия сосудов (VEGF), который является основным медиатором процесса ангиогенеза, тем самым блокируя кровоснабжение, необходимое для роста опухоли и распространения ее клеток по организму (метастазирования). Впервые препарат Авастин был зарегистрирован в Беларуси в 2005 году для лечения колоректального рака, в настоящее время препарат разрешен к применению еще по двум показаниям – рак молочной железы и рак легкого. Во всех случаях Авастин применяется в комбинации с общепринятыми режимами химиотерапии.



Рег. Уд МЗ РБ №7788/06 до 30.06.2011

Тарцева (эрлотиниб) представляет собой таблетированный противоопухолевый препарат из группы ингибиторов тирозинкиназы – одного из ферментов в каскаде реакций передачи сигнала от рецептора HER1/EGFR (рецептора эпидермального фактора роста) к ядру клетки. Ингибирование тирозинкиназы EGFR тормозит рост линий опухолевых клеток и приводит их к гибели. Клиническое использование Тарцевы для лечения поздних стадий немелкоклеточного рака легкого в монорежиме и рака поджелудочной железы в комбинации с гемцитабином показало достоверное улучшение выживаемости пациентов.

Кроме противоопухолевых препаратов компания «Рош» производит средства для сопроводительной терапии злокачественных новообразований:



Рег. Уд МЗ РБ №7904/06 до 30.10.2011

Нейпоген (филграстим) – полученный генно-инженерным путем гранулоцитарный колониестимулирующий фактор (G-CSF), применяемый для лечения нейтропении, индуцированной химиотерапией. Следующим шагом по улучшению эффективности и удобства применения G-CSF явилось создание единственного в мире пэгилированного препарата филграстима – **Неуластима**. Фармакокинетические параметры Неуластима позволяют эффективно предотвращать и лечить нейтропению одной единственной инъекцией на курс химиотерапии.



Рег. Уд МЗ РБ №2006/02/04 до 24.06.2009

Китрил (гранисетрон) – препарат для профилактики и лечения тошноты и рвоты при проведении цитостатической терапии.



Рег. Уд МЗ РБ №7929/06 до 30.10.2011

Бондронат (ибандронат) – ингибитор костной резорбции для лечения метастазов в кости и опухолевой гиперкальциемии.

См. также
www.roche.by;
www.roche.ru; www.roche.com

Настоящая статья адресована врачам и провизорам и ни в коей мере не является руководством к действию для пациентов и их родственников. Последним следует иметь в виду, что все вопросы, связанные с назначением тех или иных препаратов для лечения злокачественных опухолей, решаются только врачами-специалистами.

А как у них?

«ЗГ» продолжает публикацию материалов, рассказывающих об организации работы фармаций разных стран мира. В этом и ближайших номерах мы расскажем про аптечные организации Сирийской Арабской Республики.

Аптечные организации Сирийской Арабской Республики



Управление фармацевтической деятельностью в Сирийской Арабской Республике (СРА) осуществляет Министерство здравоохранения, которое действует через своих представителей в регионах, объединенных в Профессиональное общество фармацевтов (ПФО). ПФО контролирует деятельность и аптечных организаций, и фармацевтических предприятий. Кроме чисто профессиональных вопросов, в ведении ПФО находятся вопросы социальные – формирование пенсионного фонда, оказание помощи начинающим фармацевтам в оформлении кредитов, покупке квартиры, получении займов и т.д. Еще один аспект деятельности ПФО – издание справочно-информационной литературы, доведение нормативных правовых актов, издаваемых Президентом и Министерством здравоохранения, до всех заинтересованных лиц, предприятий и организаций. И, наконец, одна из самых важных функций ПФО – планирование развития аптечной сети в регионе. Сирийским законодательством регламентируется расстояние между аптеками – аптеки должны располагаться в радиусе не менее 500 м друг от друга. При этом должны выдерживаться и следующие требования – 1 специалист с высшим фармацевтическим образованием на 3000 жителей.

Аптеки осуществляют свою деятельность на основании лицензии, выданной Министерством здравоохранения САР. Для получения лицензии субъект хозяйствования, обязательно имеющий высшее фармацевтическое образование, должен предоставить в Министерство здравоохранения пакет документов, позволяющий лицензионной комиссии оценить его способность осуществлять заявленную деятельность:

– для сирийских граждан, получивших высшее фармацевтическое образование на территории САР:

1. заявление, оформленное по установленной форме, в котором должно быть указано полное название аптеки, ее адрес и телефон. В этом заявлении заявитель подтверждает достоверность всех представленных данных и обязуется выполнять все условия и требования, законы, правила и положения, регулирующие лицензируемый вид деятельности;
2. две копии диплома о высшем фармацевтическом образовании, заверенные нотариально;
3. копия школьного аттестата;
4. свидетельство об отсутствии судимости в течение последних 3 месяцев;
5. свидетельство о рождении заявителя;
6. медицинское свидетельство;
7. документы, подтверждающие право пользования помещением (т.е. документ о праве на собственность либо договор аренды);
8. документ, подтверждающий внесение платы за выдачу лицензии.

– для сирийских граждан, получивших образование в других государствах, и для иностранных граждан дополнительно представляются оригиналы школьного аттестата и диплома о высшем фармацевтическом образовании, легализованные в Министерстве иностранных дел того государства, в котором заявитель получил образование.

Продолжение следует.

Эксперименты

Женская неприступность: как это работает

Какие женщины больше привлекают мужчин – те, которых легко добиться, или, наоборот, недоступные? Бытовые мнения по этому вопросу можно встретить самые разнообразные: от «джентльмены предпочитают пьяных блондинок» до «женщину надо штурмовать, как крепость».

ЧИСТАЯ БИОЛОГИЯ

Этологи (специалисты по поведению животных) объясняют женскую привлекательность так: самка возбуждает интерес самца, если выполнены три базовых условия – присутствует эффект новизны, получены доказательства ее половой способности произвести потомство, есть свидетельства ее половой доступности – то есть, самцу понятно, что у него есть шансы на успех.

Наибольшие вопросы вызывает половая доступность: насколько именно самка должна быть доступна? Этологи выражаются туманно: ее поведение должно свидетельствовать о половой заинтересованности и о половой разборчивости одновременно. Похоже, ситуация с самками человека обстоит столь же двояко.

О ВКУСАХ ПРЯМОХОДЯЩИХ СПОРЯТ ПСИХОЛОГИ

Однажды четверо университетских преподавателей психологии поспорили за чашкой кофе. Темой спора стала женская недоступность. Насколько она привлекательна в глазах мужчин?

Психологи рассуждали примерно так. Ценность женщины, вешающейся на шею, в глазах мужчины невелика. Это легкая добыча, в компании такая красотка может стать посмешищем, к тому же не известно, начнет ли она в скором времени вешаться на шею кому-то еще.

Недоступная женщина – мечта поэта. Если поэт знаком с теорией диссонанса, гласящей: когда человек вынужден расходовать много энергии для достижения цели, цель представляется ему еще заманчивее. Недоступная женщина должна повышать статус мужчины в глазах общественности.

Но вот в чем вопрос: в какой-то момент неприступная женщина должна подпустить к себе ближе. Иначе игра теряет смысл. Тогда сколько времени позволительно ломаться, чтобы мужчина не потерял к тебе всякий интерес?

У иных дискуссия была бы закончена после распития кофе, но настоящий ученый – тот, кто докажет свои слова на практике. Поэтому компания, состоящая из Джейн Пилявин, Эдгара Бершейда и супругов Уолстер, решилась на эксперимент.

ЭКСПЕРИМЕНТ НЕ ЗАДАЛСЯ

Все три эксперимента были связаны со службой компьютерных знакомств и свиданиями вслепую, все они базировались на гипотезе: если мужчина не может оценить, насколько привлекательна женщина, которую он зовет на свидание вслепую, то он будет ориентироваться на косвенные данные: как высоко она себя ценит, насколько быстро она соглашается на свидание.

Так вот, мужчинам, участвовавшим во всех трех экспериментах, даже заочно не нравились женщины, которых приходилось долго уговаривать.

Но эта неудача не смутила психологов. Они решили подобраться к самой сердцевине вопроса: к сексуальным отношениям. И поступили смело: на сей раз в роли экспериментаторов выступили несколько проституток – в конце концов, не это ли самые доступные и безотказные женщины?

Было решено создать такую ситуацию, в которой проститутка становилась для клиента менее доступной. Девушки перед выполнением своих профессиональных задач сообщали, что теперь не смогут встречаться со всеми подряд, поскольку поступили учиться, у них будет меньше времени, и им придется стать избирательнее. После чего проститутки должны были оценить, насколько они понравились клиенту, насколько щедро он оплатил их услуги, сколько раз он обратится к ее услугам в течение следующего месяца.

Исследователей снова ждала неудача: клиенты теряли интерес к «ученой» проститутке, не обращались к ее услугам в дальнейшем и не демонстрировали большой радости от последней встречи.

УСТАМИ СТУДЕНТА ГЛАГОЛИТ ИСТИНА

После неудачных экспериментов психологи слегка потеряли научное рвение. Так и осталось неизвестным, должна быть женщина неприступной или на все согласной. Своими печалями преподаватели поделились со студентами. Произошла стихийная и бурная дискуссия, за время которой студенты разложили ситуацию по полочкам.

Женщина недоступная и женщина, которая на все согласна, – это крайности, что-то вроде Сциллы и Харибды. На реальный мужской выбор сильно влияет дополнительный фактор: насколько женщина доступна для конкретного мужчины и недоступна для прочих окружающих самцов. Именно таким образом она приобретает ценность в глазах мужчины.

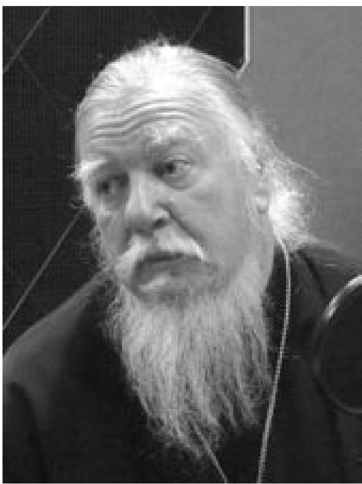
Посрамленным преподавателям, не включившим дополнительную шкалу в свое исследование, осталось только провести заключительный эксперимент, который мог бы подтвердить или опровергнуть мнение студентов. Снова была задействована служба знакомств. Мужчинам, которые разместили там свою анкету и фотографию, выдавали досье десятка женщин, якобы подобранных компьютером. Каждому претенденту сообщалось, что женщина выбирала между ним и еще несколькими – и вот какие баллы она выставила каждому потенциальному жениху. Стоит ли говорить, что мужчины выбирали для первого свидания именно ту женщину, которая поставила им высокий балл, а всех прочих претендентов не оценила высоко.



Мораль же этой истории лежит на поверхности: иногда студенты разбираются в практических вещах лучше преподавателей, иногда ученые проявляют удивительное упорство, чтобы понять простые истины. Женщины всегда выбирают мужчину, а не наоборот. Будьте бдительны.

Подготовила
Анастасия КАРАСЕВА

Религия. Духовность. Культура



Американки на Рождество или Пасху могут бесплатно убить своего ребенка. Больничная сеть Planned Parenthood, что в переводе означает «планирование семьи», с нынешнего года предлагает к таким праздникам подарочные сертификаты на прерывание беременности. Американские противники абортов шокированы подобной идеей. По их мнению, это извращает значение религиозных праздников, которые символизируют жизнь и любовь. В свою очередь, многие священники Русской Православной Церкви опасаются, чтобы подарки в виде бесплатных абортов не дошли до нас.

Об этом корреспондент «ЗГ» беседует с телеведущим российского канала «Спас», председателем Синодального Отдела Московского Патриархата по связям с вооруженными силами и правоохранительными учреждениями Российской федерации протоиереем Дмитрием СМИРНОВЫМ.

Крик, которого никто не слышит

– В наше время убийство ребенка в утробе приравнивается к процедуре удаления бородавки. Где скрыты корни такого бесчеловечного отношения к собственным детям?

– Дело в том, что русские, белорусы, украинцы воспитывались в советском духе. И наша религия – коммунизм, бесчеловечна. Ведь первый в мире аборт был сделан в России в 1922 году. В Америке это произошло на 50 лет позже. Сейчас в этой стране аборт предлагается в виде подарка, но не все же американцы это одобряют. Есть и те, кто выступает против. А у нас воспитано целое поколение, которое убийство нерожденного ребенка считает благом. Чтобы переделать сознание, нужно начинать с детского сада, школы. Следует объяснять детям – высшей ценностью является человеческая жизнь. А у нас и у вас это не так. До сих пор.

– При таком практически всеобщем приятии детоубийства, какие доводы представить, к примеру, жене, чтобы муж не настаивал на аборте?

– Что значит настаивает? А если муж захочет, чтобы жена ограбила магазин или убила участкового милиционера? Надо соображать. Ведь он настаивает на убийстве.

– А если врачи предлагают аборт по медицинским показаниям?

– Церковь не благословляет убивать ребенка даже по медицинским показаниям. Согласно статистическим данным, собранным российскими православными врачами, диагноз (в 99 случаях из 100), поставленный во время беременности, не подтверждается. И у матерей, решивших рожать, появляются на свет здоровые дети.

– Почему искусственное оплодотворение в некоторых случаях приравнивается к аборту?

– При использовании этого метода оплодотворяются 5-7 клеток. Затем оставляют одну или две. А остальные, как говорят врачи, они редуцируют, то есть убивают. Получается пятисемикратный аборт. Причем, все эти младенцы уничтожаются в утробе. Получается, что оставшийся ребенок растет среди трупов своих братьев и сестер. Правда, врачи этого не говорят. На мой взгляд, это совершенно каннибальская процедура.

Но нужно сказать, что не всякое искусственное оплодотворение Церковью не благословляется. Инсеминация семенем мужа разрешается.

– В этом случае женщина должна настоять на сохранении жизни всех оплодотворенных эмбрионов. Разве такое может быть?

– Может. Такой уникальный для России случай произошел в Москве. Одна православная женщина прибегла к экстракорпоральному оплодотворению. После чего врачи хотели уничтожить 3 эмбрионов. Будущая мама не согласилась и выносила 5 девочек. Правда, рожала она их в Англии. Сейчас малышкам по 1 году. Они прекрасно развиты. Сам видел, когда навещал.

– Зачастую прерыванием беременности грешат и женщины, которые называют себя верующими и ходят в церковь. Поддается ли это логическому объяснению?

– В церковь залетают даже воробьи. Поэтому не всякий ходящий в церковь является христианином. Многие туда приходят отдохнуть или отвлечься от своих мыслей или помянуть кого-то за упокой или о здравии. Но они не христиане. Христианин – это человек, который любит Христа. Выполняет Его заповеди из любви к Нему. Но это не о тех, кто сегодня стоит в церкви, а завтра – кого-нибудь зарежет. К примеру, собственного ребенка. Души людей настолько огрубели. Они этого даже не чувствуют.

– Окончательное решение оставить или убить ребенка остается за женщиной. Значит, и грех аборта ложится только на нее?

– Виноваты все. Во-первых, депутаты, которые принимают законы, разрешающие убийство. Матери, которые сами идут на эту чудовищную античеловеческую процедуру. Виноваты отцы, которые часто понуждают, попустительствуют. Бабушки и дедушки, которые говорят: «Зачем тебе это нужно?».

Сознание современного человека настолько изменилось, что он стал врагом собственным детям. От них предохраняются. Понятно, что такой народ (как русский, белорусский) обречен на вымирание. В России ежегодно хоронят по 1 миллиону в год. Соответственно, через лет 20 нас станет на 20 миллионов меньше. Мы все обречены. Здесь будут жить другие народы.

– Скажите, что на том свете происходит с младенцами убитыми до рождения?

– Церковь по этому поводу не высказывается. Я же считаю, что они невинные страдальцы. Есть американский фильм «Безмолвный крик». Там на ультразвуке показан аборт, как ребенок кричит и отталкивает оружие, которое его убивает. Он мечется. Хочет жить. Он все чувствует. Его казнят жесточайшим способом. Я думаю, что человек, испытавший такое, будет принят Господом.

– Безусловно, на людях, которые заставляют пережить своего ребенка такое мучение, лежит большой грех. Неужели перед Богом их ничто не может оправдать?

– Дело не в оправдании. Поднял руку на человека, ты хочешь жить получше или построить счастье на крови другого? Если бы это было так – мир не был бы справедлив. На убийце Каинова печать. Убийца не может быть счастлив. И среди женщин, прервавших беременность, я таких не встречал.

– Все выглядит так безнадежно. Неужели нельзя изменить ситуацию?

– Можно изменить уже сегодня. Если все женщины, которые сегодня пошли делать аборт – вернутся домой. И все мужья, которые бросили своих жен, вернуться и скажут: «Прости. Давай созидать наш дом, рожать детей». И все изменится в один миг.

Рубрику ведут
Алена СОКОЛОВСКАЯ,
Юлия КАПТУР

Эффективно снимает симптомы простуды и гриппа:
высокую температуру, головную боль, лихорадку и озноб, насморк, заложенность носа, чихание
Паракомби
Рецепт цитрусовой свежести и здоровья
Рег. уд. МЗ РБ № 8269/07/08 от 30.01.2008 г.
Перед применением проконсультируйтесь с врачом. Внимательно читайте инструкцию. Лекарственное средство.
10 шипучих таблеток со вкусом лимона и апельсина
Паракомби
Содержит витамин C
Max Pharma
Представительство в Республике Беларусь:
220123, г. Минск, ул. В. Хоружей, 32 а
тел.: (017) 283 25 03

	Скованная река	Сгоревшая бумага		Сухой паек коровы		Жаровня							
	Лечебница	Мясо для шашлыка		Биржевое словечко		Прыг-...		Яхта, несущаяся по льду	Роль Савельевой		Российская гимнастка		Смесь для коров
									1/32 горизонта				
	Гонка не на треке										Свидетель от жениха		Гувернантка-иностранка
					Народный поэт у киргизов		Занятый трапезой		След удара на теле				
	Почерк дизайнера		Собрать... документов						«К» у Кирилла				
						Переговорник							
	Меч скифов		«Зеленый шум», художник						«Вокруг света за 80 дней»				
Помещик						Общежитие солдат							

Если стараться обходить все неприятности, то можно пройти мимо всех удовольствий.

***

Я работаю ветеринаром вот уже 30 лет! Надо же! 30 лет коту под хвост!

***

– Я вчера у окулиста был.
– И что он сказал?
– Сказал буквы учить.

***

Приходит пациент к врачу. Врач говорит:
– Что-то Вы мне не нравитесь!
– Да, доктор, Вы тоже не красавчик!

***

Следить за чистотой – это раз плюнуть.

***

Дураков на свете мало, но расставлены они так грамотно, что встречаются на каждом шагу.

***

Совесть – как хомяк: или спит, или грызет.

Победитель III Национального конкурса среди печатных СМИ "Золотая литера"
ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА
Газета, которая объединяет врачей и пациентов
WWW.RECIPE.BY
Выходит 4 раза в месяц по четвергам
Стоимость подписки
Ведомственная: индекс 634222 3 мес. – 10 184 руб.,
Индивидуальная: индекс 63422 3 мес. – 6 940 руб.,

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: Барбекю. Диспансер. Румб. Велокросс. Стиль. Ушиб. Пакет. Како. Акинак. Домофон. Рылов. Верн. Барин. Казарма.
ПО ВЕРТИКАЛИ: Ледостав. Свинина. Пепел. Альпари. Сено. Акын. Скок. Буер. Едок. Ростова. Барсукова. Шафер. Комбикорм. Бонна.

Как разговаривать с врачом по телефону

Возможность связаться с врачом в любое время дня и ночи очень удобна для пациента. Почему-то у нас принято к специалистам относиться не как к человеку, а как к функции. А какая может быть у функции семья, желание спать ночью, отдыхать в выходные и обедать в обеденное время? Справедливости ради нужно сказать, что есть и другая крайность: когда температура 39, или лицо отекло и по размерам приближается к среднему арбузу, а звонить доктору мы стесняемся.

12 правил телефонного взаимодействия врача и пациента

1. Доктор не обязан давать номер мобильного телефона пациенту.

2. Прежде чем звонить врачу, сформулируйте цель звонка и интересующие вопросы.

3. Сразу уточняйте, может ли доктор говорить.

Неправильно: начинать разговор со слов «Алло, вы заняты?». Необходимо исходить из того, что человек на работе чем-то да занят в любом случае, а ваша фраза построена так, что на нее прямо тянет ответить «да». ***Правильно:*** «Здравствуйте, Иван Иванович, удобно ли вам сейчас говорить?», – если вы звоните в первый раз и с доктором лично не знакомы. Если это ваш лечащий врач, то первая фраза должна быть «Здравствуйте, Иван Иванович, это Ляля Петрова. Удобно ли вам сейчас говорить?».

4. Говорите внятно.

5. Делайте записи во время разговора.

Как бы вы ни надеялись на свою память, перестраховаться крайне желательно – бесконечные звонки с уточнениями способны вывести из себя кого угодно.

6. Не пересказывайте свою биографию по телефону.

Сообщайте от кого вы, только если между вами и доктором не более одного звена в цепи. Помните: первый звонок нужен, чтобы договориться об очной консультации.

7. Не рассчитывайте получить заочное лечение.

Даже если вы постоянно наблюдаетесь у этого врача, по телефону вам дадут лишь самые общие рекомендации: как облегчить состояние до визита к врачу, чем сбить температуру и т. п.

8. Уточняйте время, в которое доктору удобно принимать звонки.

Когда врач дает номер мобильного телефона, лучше оговорить удобное для звонков время.

9. До 9.00 и после 22.00 звонить можно, только если дело срочное, и доктор лично дал вам свой номер.

10. Лечащему или семейному врачу по важным вопросам звонить НУЖНО.

Поводы для ночного звонка: внезапная сильная боль, резкое ухудшение состояния во время лечения, рвота, повышение температуры свыше 37.9, резкое внезапное повышение или снижение артериального давления, быстропоявляющиеся отеки.

11. Не поздравляйте доктора со всеми подряд праздниками.

12. Не передавайте другим личный номер доктора без его согласия.

Исключение – если вам прямо сказали, что личный номер можно свободно распространять, или он указан в открытых источниках.

Набирая личный номер врача, руководствуйтесь общими этическими нормами и не забывайте, что он тоже живой человек.

Главный редактор Людмила ЕВТУШЕНКО

№ 3 (187)
5 февраля 2009 г.
Выходит четыре раза в месяц.
Газета зарегистрирована в Министерстве информации Республики Беларусь.

Свидетельство о регистрации № 1605.

Учредитель и издатель ИЧУП «Профессиональные издания»
Зам. главного редактора Валентина ГЛУШУК
Специалист отдела рекламы Ольга ЖАРКОВА
Дизайн и верстка Сергей КАУЛЬКИН
Адрес редакции: 220023, г. Минск, ул.Чернышевского, 10-а, офис 805

Тел./факс: +375 (17) 280-01-12, 287 38 30, 280-32-88, 280-88-09; +375 (29) 3-499-732
ro@recipe.by
http://www.recipe.by
Перепечатка допускается только с разрешения редакции. Мнения авторов публикуемых материалов могут не совпадать с мнением редакции. В газете используются собственная информация, ресурсы Интернет.

Ответственность за информативное содержание рекламы несут рекламодатели.
Подписано в печать 30.01.2009 г.
Отпечатано в типографии ОДО «Знамение» (лиц. № 02330/0131538 от 04.10.2005 г.) 220108, г. Минск, ул.Корженевского, 14

Подписные индексы:
63422 – индивидуальный
634222 – ведомственный
Объем издания – 2 печатных листа. «Профессиональные издания» ©
Дизайн макета и оформление – «Профессиональные издания».
Цена номера – свободная
Тираж – 3 000 экз.
Заказ №

ISSN 1993-4874
9 771993 487000 09003
ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА